

REQUISITOS PARA CONTRATAR CON EL HOSPITAL/ PROMOTORES			
DESCRIPCIÓN		CUMPLIMIENTO	
		SI	NO
1	PROPUESTA		
2	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA FUNCIÓN PÚBLICA		
3	HOJA DE VIDA DE SIGEP II DESCARGADA Y ACTUALIZADA	N/A	
4	LIBRETA MILITAR (mayores de 50 AÑOS)		
5	FORMATO DE DECLARACION DE BIENES		
6	FOTOCOPIA CEDULA AMPLIADA AL 150% (de lo contrario no se recibe)		
7	FOTOCOPIA DE LA TARJEA PROFESIONAL		
8	CERTIFICADO MEDIDAS CORRECTIVAS (Actualizado)		
9	CERTIFICADO POLICIA NACIONAL (Actualizado)		
10	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PROCURADURÍA (Actualizado)		
11	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES DE LA CONTRALORÍA (Actualizado)		
12	CERTIFICADO DE INHABILIDADES DE DELITOS SEXUALES - (Actualizados)		
13	DECLARACIÓN DE NO POSEER DEMANDAS POR ALIMENTOS (REDAM) Actualizado		
14	FOTOCOPIA DEL REGISTRO UNICO TRIBUTARIO (RUT) Actualizado		
15	CERTIFICADO DE ESTUDIOS (DIPLOMAS Y OTROS)		
16	ACTA DE GRADO		
17	CARNET VACUNAS		
18	CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA LABORAL		
19	CERTIFICADO DE CUENTA BANCARIA (Actualizado)		
20	COPIA COLILLA PAGA SEGURIDAD SOCIAL, MES INMEDIATAMENTE ANTERIOR		
21	CERTIFICADO DE AFILIACION EN SALUD, PENSION Y ARL		N/A
22	CERTIFICADO MÉDICO DE SALUD OCUPACIONAL (NO MAYOR A 1 AÑO CONTIENE LO SIGUIENTE)		
23	EXAMEN FÍSICO		
24	AUDIOMETRIA		
25	ESPIROMETRIA		
26	VISIOMETRIA		
27	EXAMEN DE LABORATORIOS (Glicemia, Hemograma, Perfil Lipídico)		

28	CERTIFICADO DE HUMANIZACION		
	CERTIFICADO DE PRIMEROS AUXILIOS		
29	CERTIFICADO DE FORMACION AUXILIAR PROMOTOR DE SALUD		
30	CERTIFICADO DE IDONEIDAD	TENDRÁN UN COSTO DE \$3.500 QUE SERÁN CONSIGNADOS A LA CUENTA CORRIENTE DE BANCOLOMBIA NÚMERO: 25455518024 DE LA EMPRESA SOCIAL del ESTADO HOPSITAL OCTAVIO OLIVARES	
31	FORMATO AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.		
32	FORMATO COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN.		
33	FORMATO DE COMPROMISO DE INTEGRIDAD.		
34	FORMATO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN		
35	FORMATO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.		
36	CERTIFICADO DE VINCULACIÓN SARLAF		
37	FORMATO DE CONFLICTO O NO CONFLICTO DE INTERÉS		
38	FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS.		
39	FORMATO COMPROMISO DE ÉTICA Y BUEN GOBIERNO		
40	FORMATO CODIGO DE INTEGRIDAD		
41	CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y DE EXPERIENCIA		
<p>NOTA: LOS CERTIFICADOS DE MEDIDAS CORRECTIVAS, JUDICIAL, PROCURADURÍA Y CONTRALORÍA, DEBEN DE TENER LA FECHA DE INICIO DEL CONTRATO O LA FECHA ANTERIOR AL MISMO NO SUPERIOR A DOS MESES, DE OTRA FORMA EL CONTRATO INICIARÁ SEGÚN LA FECHA DE DESCARGUE DE LOS CERTIFICADOS. LOS DOCUMENTOS DEBEN ESTAR EN CARPETA LEGAJADORA LIBRE DE ÁCIDOS TAMAÑO OFICIO. UNA VEZ VERIFICADO EL CUMPLIMIENTO DE LOS ANTERIORES REQUISITOS SE PROCEDERÁ A LA CELEBRACIÓN, PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO.</p>			
FIRMAS			
AUXILIAR DE CONTRTACION		GERENTE	



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO YARCE		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ROJAS		NOMBRES DORES JALIO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> A.C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 7.039.687.222		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> Colombia	
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO _____ D.M. _____	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA 30 MES 04 AÑO 1989			calle 64 # 12-13 urbe orbe		
PAÍS Colombia			PAÍS Colombia DEPTO Antioquia		
DEPTO Antioquia			MUNICIPIO Pto Bello		
MUNICIPIO San Rafael			TELÉFONO 312293273 EMAIL dorisyarce@hotmail.com		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	AÑO
										<input checked="" type="checkbox"/>	MES 11	AÑO 2005

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD).
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
TL	06	<input checked="" type="checkbox"/>		Tecnólogo en Gestión Adm	10	2013	
UN	06	<input checked="" type="checkbox"/>		Administradora de Empresas	03	2022	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Español			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD cooperadud IPS CTA.	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS colombiana
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Pto Berrío	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cooperadudanalisis@hmed.me	
TELÉFONOS 3013617890	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2025	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Talento Humano	DEPENDENCIA Administrativo	DIRECCIÓN calle 7 N° 48-03	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD stravaid	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS colombiana
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Pto Berrío	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gestionhumana@stravaid.com	
TELÉFONOS 4170467.	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 02 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 09 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO Talento Humano	DEPENDENCIA administrativa	DIRECCIÓN calle 68 N° 67-47.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía Municipal Pto Berrío	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS colombiana
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Pto Berrío	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD depp@concejalpaberrío-antioquia.gov.co	
TELÉFONOS 8326175	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 11 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 01 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Aux Administrativa	DEPENDENCIA Alcaldía	DIRECCIÓN cra 5 No 50-11	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía Municipal	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS colombiana
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Pto Berrío	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 8326175	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 01 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 08 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO Auxiliar administrativo	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN cra 5 No 50-11	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

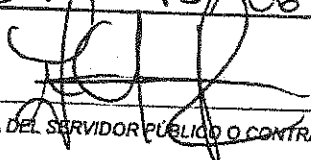
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	6	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9 años	2 meses

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Pto Barrionuevo - abril - 2026


 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

**1. DECLARACIÓN JURAMENTADA
1.1. DE BIENES Y RENTAS**

YO, DORIS JALID TARCE ROJAS

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.039.687.222 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País **COLOMBIA** Departamento **ANTIOQUIA** Municipio **PUERTO BERRIO**
Dirección **CALLE 64 NO. 12-13 URIBE URIBE** Teléfonos **3122293223**

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
RUBEN DARIO ZAPATA GARCIA	71.188.713	ESPOSO
DIEGO ALEJANDRO ZAPATA YARCE	1.039.692.657	HIJO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	3.000.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	-
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	400.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$ 3.400.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORRO	16300004413	PUERTO BERRIO	\$ 100.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
MOTO	XTZ 150 PLACA ENY 43H	\$ 13.000.000
APARTAMENTO	Carrera 5 No. 50 - 15 CENTRO	\$ 55.000.000
CASA	BARRIO URIBE URIBE	\$ 25.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2 DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		N°
	C.C.	C.E. T.I.	

2 ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

 FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	Pto Berro, 31-marzo-2026 CIUDAD Y FECHA
--	--

DAFP-GAP

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.039.687.222**

YARCE ROJAS

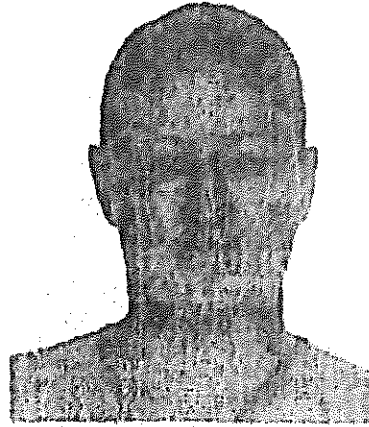
APELLIDOS

DORIS JALID

NOMBRES

Doris Yarce R.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-ABR-1989**

SAN RAFAEL
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69

ESTATURA

A+

G.S. RH

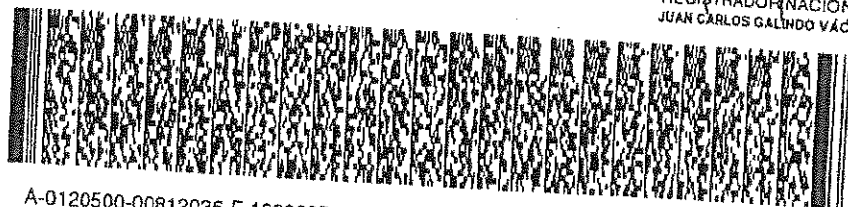
F

SEXO

29-MAY-2007 PUERTO BERRIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

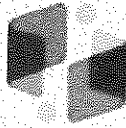
Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0120500-00812036-F-1039687222-20160408

0049244951A 1

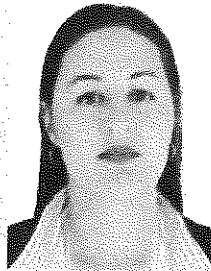
43822006



CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

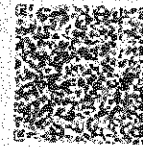
Tarjeta Profesional
166.126

Resolución No. 90 del 11/10/2022



DORIS JALID
YARCE ROJAS
C.C. 1039627222

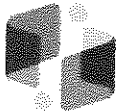
ADMINISTRADORA DE EMPRESAS
INSTITUCION UNIVERSITARIA POLITECNICO
GRANCOLOMBIANO
Fecha del título: 31/03/2022



Firmado digitalmente por
JORGE HERNANDO RODRIGUEZ HERRERA
Presidente

Esta Tarjeta Profesional acredita al titular para el ejercicio legal de la profesión de administradores AME, de acuerdo con la Ley 92 de 1987, el Decreto 2778 de 1984 y la Ley 2012 de 2016.

168011



CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

MATRÍCULA PROFESIONAL No. 166126

El Presidente y el Secretario del Consejo Profesional de Administración de Empresas en uso de la facultad que les otorga el Artículo 20 del Decreto 2718 de 1984,

CERTIFICAN



Que DORIS JALID YARCE ROJAS, identificada con la cédula de ciudadanía N° 1039687222, fue matriculada como ADMINISTRADORA DE EMPRESAS, al tenor de lo ordenado en la Resolución No. 90 del 11 de Octubre de 2022, que en su parte resolutoria se copia así: Artículo Primero: Otorgar Matrícula Profesional a DORIS JALID YARCE ROJAS, identificada con cédula de ciudadanía N° 1039687222, graduada en la INSTITUCION UNIVERSITARIA POLITECNICO GRANCOLOMBIANO, para habilitarle en el ejercicio legal de la Profesión de ADMINISTRADORA DE EMPRESAS en el territorio de la República de Colombia, en los términos definidos por la Ley 60 de 1981, la Ley 20 de 1988 y el Decreto Reglamentario 2718 de 1984.

Dada en Bogotá, D.C., el 11 de Octubre de 2022.

Firmado digitalmente por
JORGE HERNANDO RODRIGUEZ HERRERA
Presidente

Firmado digitalmente por
NORMA LUCÍA BONILLA LONDOÑO
Secretaria

Certificado No 136995

El presente certificado de otorgamiento de la matrícula profesional se emitió en formato electrónico y ha sido firmado digitalmente para garantizar su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Su impresión será tenida en cuenta como copia del original emitido en medios electrónicos. Para validar la autenticidad del certificado consulte la página <https://tramites.cpae.gov.co/tramites/#matricula>

www.cpae.gov.co

Teléfono: 601 4641750 / 317 4309847 - 317 4353159 / atencionalusuario@cpae.gov.co

Carrera 15 # 88 - 21, Oficina 803.



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 31/03/2026 03:31:23 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1039687222** y Nombre: **DORIS JALID YARCE ROJAS.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **137473271** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

515 9000



Dios y
Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 58 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:27:38 PM horas del 31/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1039687222

Apellidos y Nombres: **YARCE ROJAS DORIS JALID**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75
-- 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Bogotá DC, 06 de abril del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DORIS JALID YARCE ROJAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1039687222:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 31 de marzo de 2026, a las 15:29:23, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1039687222
Código de Verificación	1039687222260331152923

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:32:44 horas del 06/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1039687222**,

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **E.S.E HOSPITAL OCTAVIO OLIAVRES**, con NIT **890985810-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Lev. 1918 del 17/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



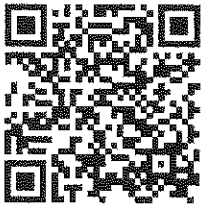
**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1039687222 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 06/04/2026 03:14 PM

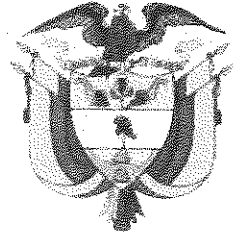


Código Verificación: **YAGH78C3BM**

Válida hasta: **05/07/2026**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**



LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
y en su nombre

EL COLEGIO LA INMACULADA
PUERTO BERRIO, ANTIÓQUIA

Aprobado por la Secretaría de Educación y Cultura
del Departamento de Antioquia según Resoluciones Nos. 060995 del 20 de
enero de 1990 y sustituido por las Resoluciones Nos. 067411 de
23 de octubre de 1991 y 067412 del 20 de febrero de 1994
de conformidad con el Decreto 1706 de febrero 11 de 1994 de 1994

CONFIERE A:

Doris Talid Yarce Rojas

Identificación No. 11 de 890430-51635 Pto. Berrio

EL TÍTULO DE:

BACHILLER COMERCIAL
CON PROFUNDIZACIÓN EN CONTABILIDAD

Por haber cursado y logrado los objetivos correspondientes
al Nivel de Educación Media Técnica según Ley General de Educación 1161
del 8 de febrero de 1994, Decreto 1860 de 1994 y Proyecto Educativo Institucional (PEI).

*Juan Pablo G...
Rector*

*Simón...
Subdirector*

Dado en Puerto Berrio a 24 de NOVIEMBRE de 2005

De conformidad con Decreto Nacional 071 de 1994.



REPÚBLICA DE COLOMBIA

Departamento de Antioquia

ACTA DE GRADO

ACTA No.42

PUERTO BERRIO

El día 26 de noviembre del año 2005, en la ciudad de Puerto Berrio, Departamento de Antioquia, en el Colegio La Inmaculada, se celebró la proclamación de **BACHILLER COMERCIAL** con profundización en **CONTABILIDAD**, otorgando dicho título a **DORIS JALID YARCE ROJAS**, TI. N° 890430-57635, de Puerto Berrio, Antioquia. El acto fue presidido por la Hermana **EDIS ALEXANDRA GRACIANO QUIROZ**, Rectora de la Institución y **CARMELINA VERGARA OLIVARES**, Secretaria.

Para constancia se firma la presente Acta el día 26 de noviembre del año 2005.

Hna. Edis Graciano Quiroz
Hna. Edis Alexandra Graciano Quiroz
Rectora

Carmelina Vergara Olivares
Carmelina Vergara Olivares
Secretaria

Nota: de conformidad con el Artículo 2° del Decreto Nacional 921 de 1994, no requiere registro ante la Secretaria de Educación de Antioquia.

1960-2005



REGIONAL ANTIOQUIA
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL

ACTA DE GRADO

Nº Y FECHA REGISTRO 28179236 - 24/10/2017

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: DORIS JALID YARCE ROJAS, Con Cedula de Ciudadania No. 1.039.687.222

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE
OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TECNÓLOGO EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA

En constancia de lo anterior se firma la presente en Puerto Berrío, a los veinticuatro (24) días del mes de octubre de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
FERNANDO CANO GOMEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

FERNANDO CANO GOMEZ
Subdirector COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 950200955875CC1039687222A.



LIBERTAD Y ORDEN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

DORIS JALID YARCE ROJAS

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.039.687.222

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el*

Título de

TECNÓLOGO EN

GESTIÓN ADMINISTRATIVA

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Puerto Berrío,
a los veinticuatro (24) días del mes de octubre de dos mil diecisiete (2017)*

Firmado Digitalmente por
FERNANDO CANO GOMEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

FERNANDO CANO GOMEZ
Subdirector COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

28876236 - 24/10/2017
No y FECHA REGISTRO



Politecnico Gran Colombiano (POLI) a.e.s. Autorizada 1994
Instituto de Estudios Superiores Politecnicos (IESPOL) Autorizada 1981

En atención a que:

Doris Jalid Yarce Rojas

CC. No. 1039687222 Expedida en Puerto Berrio

Ha cursado todos los estudios y cumplido los requisitos establecidos por la Institución
y las disposiciones legales, se otorga el título de

Administradora de Empresas

y lo expide el presente diploma que acredita su idoneidad,
en testimonio de lo cual se firma,
Bogotá D.C. Marzo 21 de 2021

[Signature]
[Illegible text]

[Illegible text]

[Signature]
[Illegible text]

[Illegible text]

[Signature]
[Illegible text]

[Illegible text]



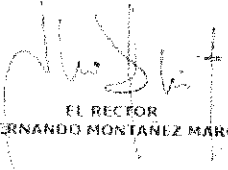
Politécnico Gran Colombiano
Calle 127 No. 127-100, Bogotá, D.C.

ACTA DE GRADO Núm. 515

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, el día 31 de Marzo del 2022, bajo la presidencia del Doctor, **JUAN FERNANDO MONTAÑEZ MARCIALES**, Rector del Politécnico Gran Colombiano, se llevó a cabo la ceremonia de entrega del diploma en que consta el título académico de **Administradora de Empresas**, programa que fue aprobado por medio de la Resolución número 21098 del 22 de Noviembre de 2016 del Ministerio de Educación Nacional, a **YARCE ROJAS DORIS JALID**, identificado(a) con la CC No. 1039687222 de Pardo Berrio, quien cumplió con todos los requisitos académicos exigidos para obtener dicho reconocimiento.

El título académico fue registrado en el folio 187 del libro Número 17 de actas de grado, y le correspondió el diploma Número 103447.

En fe de lo anterior se firma la presente acta de grado.



EL RECTOR
JUAN FERNANDO MONTAÑEZ MARCIALES


EL SECRETARIO GENERAL
JAIME SARMIENTO MARTINEZ



La salud
es de todos

Minsalud


MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Doris Valda

Apellidos:

Yarce Rojas

Documento
de identidad:

C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1039687222

Fecha de
nacimiento:

Día 30 Mes 04 Año 1989

Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
1	05/02/2021	Moderna	055D 21A	Hcup	Mario Samayo	1009692
2	11-10-2021	Moderna	9399 18	Hcup	Elena Alcazar	1001898753
	25/11/2022	Moderna	037M	ACUP	Santiago Costañeda	71187967

Carné Digital de Vacunación

Colombia



Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA



QR DE AUTENTICIDAD

ID: ddb38c11-c205-4c68-a96a-12a7c16f6eac0

Nombres y apellidos / Full name

DORIS JALID YARCE ROJAS

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 3 9 6 8 7 2 2 2

Fecha de nacimiento / Date of birth

30/04/1989

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3122293223

Correo electrónico / e-mail

notiene@gmail.com

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
		Fecha de aplicación	Day	Month				
VPH	Primera	29	9	2015		J005613	PUERTO BERRIO Hospital	
Sarampión Rubéola	Adicional	25	6	2021		0129W219	PUERTO BERRIO Hospital	ANA EDIT VELILLA MARTINEZ
COVID MODERNA	Primera	2	8	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	055D21A	ESE HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA PUERTO BERRIO	MARITZA DEL CARMEN TAMAYO RINCON
COVID MODERNA	Segunda	11	10	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	939918	ESE HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA PUERTO BERRIO	ELENA ALCAZAR GOMEZ
COVID MODERNA	Primer Refuerzo	25	5	2022	Moderna Biotech	037M21A	ESE HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA PUERTO BERRIO	LEIDI TATIANA SALDARRIAGA CARDONA
DPT ACELULAR ADULTO	Anual	22	3	2024		C5874AB	HOSPITAL DE PUERTO BERRIO CLINICA GENEZEN	ROSA ECHAVARRIA

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in Spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.



42066114

Página 1 de 1

Servicio : CONSULTA EXTERNA
Solicitud : 42066114
Paciente : DORIS JALID YARCE ROJAS
Identificación: 1039687222
Convenio : NUEVA EPS (2DO. NIVEL ADILAB)
Telefono : 3122293223

Sede : ADILAB PTO BERRIO
Fecha Recepción: 2024-07-03 09:53:03
Fecha Validación: 2024-07-04 12:40:14
Fecha Impresión : 2024-07-08 08:40:07.
Edad/Sexo : 35 / F
Fecha Nacido : 1989-04-30

ANALISIS	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
----------	-----------	-----------------------

HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]

Resultado:

NEGATIVO

Método: Inmunocromatografía Lineal

Validado Por:

Heidi A. Valencia

HEIDI ALEXANDRA VALENCIA BERRIO
BACTERIOLOGA
T.P 06374

*** La interpretación del resultado de sus exámenes corresponde exclusivamente al médico***



Calle 49 # 45 - 81 Edificio Catalufia - Piso 3 - Medellín - Colombia
Teléfonos : (+4) 4443582 - 3104564486 - 3104565660 - 3104560324
www.adilab.com.co / e-mail : laboratorio@adilab.com.co

Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL,
donde deberá ingresar el documento de identidad u otro código: 42066114



Consecutivo No. 06

**EL ÁREA DE TALENTO HUMANO DE
ESPECIALISTAS DE LA SALUD IPS COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO
"COOESALUD IPS C.T.A."
NIT. 901.649.063-9**

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley 79 del 1988, Ley 1233 de 2008 y el Decreto 4588 de 2006, las relaciones de trabajo asociado entre la cooperativa y sus asociados estarán reguladas por la legislación cooperativa, sus propios estatutos y regímenes, en consecuencia, a dichas relaciones no le son aplicables las normas de la legislación laboral ordinaria que regula el trabajo dependiente.

*Una vez verificados los registros correspondientes del(la) señor(a) **DORIS JALID YARCE ROJAS** identificado(a) con documento de identidad (CC) No. 1039687222, me permito certificar que es Asociado(a) y Trabajador(a) Asociado(a) de **COOESALUD IPS C.T.A** mediante Convenio de Asociación y Convenio de Trabajo Autogestionario desde el 1 de octubre de 2025, y realiza su contribución de trabajo autogestionario en calidad de (**TALENTO HUMANO**). Con un total de compensaciones de dos millones de pesos m/cte. (\$ 2.000.000).*

La asociación es por tiempo indefinido; sin perjuicio de las causales de terminación previstas en la ley, el estatuto, los regímenes y reglamentos de la cooperativa.

La presente se expide a petición del interesado(a) a los 31 días del mes de marzo de 2026

Para confirmar certificaciones y referencias favor enviar comunicación al cooesaludanalistathmedellin@gmail.com

Solidariamente,

REPRESENTANTE LEGAL

Proyectó:

Revisó: MIGUEL ANGEL SANCHES MARIN

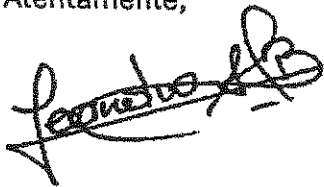
**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL SINDICATO DE TRABAJADORES DE
LA SALUD DE ANTIOQUIA "SINTRAVID"**

CERTIFICA QUE:

Que la señor(a) **DORIS JALID YARCE ROJAS** identificada con la cedula 1039687222 estuvo afiliado al Sindicato de Trabajadores de la Salud **SINTRAVID** desde el Catorce de Febrero de 2024 hasta 30 de Septiembre de 2025, prestó sus servicios como **TALENTO HUMANO** en el Centro de Servicios Clínica Genezen- Sede Puerto Berrío, a través de un convenio de Asociación Sindical

El presente certificado se expide en Rionegro a los 28 días del mes de Enero de 2026.

Atentamente,



LEANDRO ALBERTO BONILLA CALLE
Gerente



MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO, ANTIOQUIA
ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT 899 826 045-3

29-3-2017

LA JEFE DE OFICINA- PERSONAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO, ANTIOQUIA

HACE CONSTAR:

Que la señora Doris Jairo Varo Rojas, identificada con la cédula del ciudadano No. 1.039.697.232, Expedida en Puerto Berrío cesionó con el municipio de Puerto Berrío-Antioquia, centros bajo la modalidad prestación de servicios de apoyo a la gestión, de conformidad con la siguiente relación:

Contrato 045 del 24/01/2014, valor Nueva Milones Cien Mil Pesos M/L (\$ 9.000.000), duración 07 meses. Desde el 24 de enero de 2014 al 23 de agosto de 2014.

Objeto: "Prestación de Servicios de apoyo a la gestión al programa familias en acción de la Presidencia de la República en interior del Municipio de Puerto Berrío - Antioquia", con las siguientes obligaciones: Ejecutar el objeto contractual de acuerdo a las siguientes especificaciones y obligaciones: 1. Apoyar el proceso de incorporación de beneficiarios. 2. Actuar como facilitador en las labores de sustrata, recolección y envío de formularios propios del proceso. 3. Realizar el proceso de verificación de cumplimiento de compromisos de acuerdo con los lineamientos establecidos. 4. Apoyar la logística de realización de los pagos de los subsidios. 5. Recibir, diligenciar, y tramitar los recibos, cheques y novedades, de origen individual o comunitario, y confrontar que la información y los soportes correspondan en su contenido. Así mismo, responderlos cuando le corresponda y velar porque se dé respuesta oportuna y eficaz, de conformidad con los lineamientos establecidos por ACCIÓN SOCIAL - FIP a través del Programa Familias en Acción. 6. Las demás que se le asignen y que tengan relación directa con el objeto contratado.

Contrato 163 del 26/08/2014, valor seis millones de pesos M/L (\$ 6.000.000), duración 03 meses y 10 días. Desde el 26 de agosto de 2014 al 06 de diciembre de 2014.

Objeto: "Prestación de Servicios de apoyo a la gestión como coordinadora del programa familias en acción de en el municipio de Puerto Berrío, con las siguientes obligaciones: 1. Apoyar el proceso de difusión dentro de la población objetivo así como a los agentes municipales de educación y salud. 2. Responder por los materiales, formularios, listas de datos y demás documentos relacionados con el ciclo operativo que le sean entregados para su custodia y cuidado. 3. Apoyar la realización de las reuniones de las Asambleas de Madres Titulares y las acciones de componente de Promoción de la Educación y la Salud Familiar. 4. Promover la participación de Vecindades Diaristas dentro del Municipio para el seguimiento a la atención y a los procesos de Familias en acción. 5. Consolidar la información requerida por ACCIÓN SOCIAL - FIP a través del Programa Familias en Acción y presentar informe de gestión a la Unidad Coordinadora Regional UCR, cuando así lo requiera. 6. Asistir a las diferentes capacitaciones sobre los procesos operativos que el programa establezca. 7. Promover las reuniones del Comité Municipal de Coordinación, informando sobre el funcionamiento del Programa Familias en Acción a este instancia y a la Administración Municipal. 8. Presentar ante la Asamblea de Madres Titulares al menos una

TODOS ENLÍDOS POR PUERTO BERRIO COMO DEBE SER

Para Mayor Información: www.municipio-puertoberrio.gov.co
Teléfono: 310 410 4100



MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO - ANTIOQUIA
 ALCALDÍA MUNICIPAL
 141 690 940 049-3

vez al año, el balance de la gestión del Programa en el municipio. 9. Las demás que se le asignen y que tengan relación directa con el objeto contratado.

Contrato 037 del 04/01/2015, valor siete millones quinientos treinta y dos mil pesos (M.L. \$ 7.532.000), duración 04 meses. Desde el 09 de enero de 2015 al 08 de mayo de 2015.

Objeto: Prestación de Servicios de apoyo a la gestión como coordinadora del programa familias en acción de en el municipio de Puerto Berrío, con las siguientes obligaciones: 1. Apoyar el proceso de difusión dentro de la población objetivo, así como a los agentes municipales de educación y salud. 2. Responder por los materiales, formularios, bases de datos y demás documentos relacionados con el ciclo operativo, que le sean entregados para su custodia y cuidado. 3. Apoyar la realización de las reuniones de las Asambleas de Madres Titulares y las acciones del componente de Promoción de la Educación y la Salud Familiar. 4. Promover la participación de veedurías Ciudadanas dentro del municipio para el seguimiento a la operación y a los procesos de Familias en Acción. 5. Consolidar la información requerida por ACCIÓN SOCIAL -PIF a través del Programa Familias en Acción y presentar informes de gestión a la Unidad Coordinadora Regional UCR, cuando así lo requiera. 6. Asistir a las diferentes capacitaciones sobre los procesos operativos que el programa establezca. 7. Promover las reuniones del Comité Municipal de Certificación, informando sobre el funcionamiento del Programa Familias en Acción a esta instancia y a la Administración Municipal. 8. Presentar ante la Asamblea de Madres Titulares al menos una vez al año, el balance de la gestión del Programa en el municipio. 9. Las demás que se le asignen y que tengan relación directa con el objeto contratado.

Contrato 135 del 21/03/2015, valor trece millones setecientos cuarenta y cinco mil ochocientos noventa y nueve pesos (M.L. \$13.745.899), duración 07 meses y 09 días. Desde el 21 de mayo de 2015 al 21 de noviembre de 2015.

Objeto: Prestación de Servicios de apoyo a la gestión como coordinadora del programa familias en acción de en el municipio de Puerto Berrío, con las siguientes obligaciones: 1. Apoyar el proceso de difusión dentro de la población objetivo, así como a los agentes municipales de educación y salud. 2. Responder por los materiales, formularios, bases de datos y demás documentos relacionados con el ciclo operativo, que le sean entregados para su custodia y cuidado. 3. Apoyar la realización de las reuniones de las Asambleas de Madres Titulares y las acciones del componente de Promoción de la Educación y la Salud Familiar. 4. Promover la participación de Veedurías Ciudadanas dentro del municipio para el seguimiento a la operación y a los procesos de Familias en Acción. 5. Consolidar la información requerida por ACCIÓN SOCIAL -PIF a través del Programa Familias en Acción y presentar informes de gestión a la Unidad Coordinadora Regional UCR, cuando así lo requiera. 6. Asistir a las diferentes capacitaciones sobre los procesos operativos que el programa establezca. 7. Promover las reuniones del Comité Municipal de Certificación, informando sobre el funcionamiento del Programa Familias en Acción a esta instancia y a la Administración Municipal. 8. Presentar ante la Asamblea de Madres Titulares al menos una vez al año, el balance de la gestión del Programa en el municipio. 9. Las demás que se le asignen y que tengan relación directa con el objeto contratado.

La presente constancia se expide el 26 de diciembre de 2015, a solicitud verbal de la interesada.

Rosa Edith Rúa Benjumea

Reportado: Luz Emilia Alvarado Jaramila



MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO, ANTIOQUIA
ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT 890.960.049-3

21-3-04-07

EL SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE PUERTO
BERRIO, ANTIOQUIA

HACE CONSTAR

Que la señora Doris Jaid Yerce Rojas, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.039.687.222, Expedida en Puerto Berrío celebro con el municipio de Puerto Berrío-Antioquia, contratos bajo la modalidad prestación de servicios de apoyo a la gestión, de conformidad con la siguiente relación:

Contrato 046 del 14/01/2014, valor Nueva Millones Cien Mil Pesos M/L (\$ 9.100.000), duración 07 meses objeto: "Prestación de Servicios de apoyo a la gestión al programa familias en acción de la Presidencia de la Republica al interior del Municipio de Puerto Berrío - Antioquia", con las siguientes obligaciones: Ejecutar el objeto contractual de acuerdo a las siguientes especificaciones y obligaciones: 1. Apoyar el proceso de incorporación de beneficiarios. 2. Actuar Como facilitador en las labores de suministro, recolección y envío de formularios propios del proceso. 3. Realizar el proceso de verificación de cumplimiento de compromisos, de acuerdo con los lineamientos establecidos. 4. Apoyar la logística de realización de los pagos de los subsidios. 5. Recibir, diligenciar, y tramitar los reclamos, quejas y novedades, de origen individual o comunitario, y confrontar que la información y los soportes correspondan en su contenido. Así mismo, responderlos cuando le corresponda y velar porque se dé respuesta oportuna y eficaz, de conformidad con los lineamientos establecidos por ACCION SOCIAL - FIP a través del Programa Familias en Acción. 6. Las demás que se le asignen y que tengan relación directa con el objeto contratado.

La presente constancia se expide el 22 de agosto de 2014, a solicitud verbal de la interesada.

Cordialmente,

Hainori Enrique Upegui Araque

Transcrito: Luz Enríca Ataleros J.

"TODOS UNIDOS POR PUERTO BERRIO COMO DEBE SER"

Edición Municipal 1 No. 29 - 10 de febrero de 2011 (10 de febrero de 2011)
Impreso en el municipio de Puerto Berrío, Antioquia



MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA
ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT 890 980 049 - 3

21-8-04-07

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIA – GESTIÓN DE TALENTO HUMANO DEL
MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que una vez revisada la hoja de vida de la servidora, DORIS JALID YARCE ROJAS identificada con cédula de ciudadanía No.1.039.687.222 expedida en Puerto Berrío- Antioquia, se constata que está vinculado a la alcaldía de Puerto Berrío desde el 24 de noviembre de 2015 desempeñando el siguiente cargo:

Denominación del cargo. Auxiliar Administrativo, Código:407, Grado 18.

Nombrada mediante Decreto No. 179 del 24 de noviembre de 2015 y posesionado con Acta sin número, del 24 de noviembre de 2015, hasta la fecha: Desempeñando las siguientes funciones según:

- Manual de funciones y competencias laborales 108 del 04 de junio de 2019:
- 1. Recibir, revisar, clasificar, proyección, digitar, radicar, distribuir, controlar, custodiar documentos, datos, elementos y correspondencia, relacionados con los asuntos de competencia de la entidad.
- 2. Llevar y mantener actualizados los registros de carácter técnico y administrativo y responder por la exactitud de los mismos.
- 3. Orientar a los usuarios y suministrar la información que les sea solicitada, de conformidad con los procedimientos establecidos.
- 4. Desempeñar funciones de oficina y de asistencia administrativa encaminadas a facilitar el desarrollo y ejecución de las actividades del área de desempeño.
- 5. Realizar labores propias de los servicios generales que demande la institución.
- 6. Efectuar diligencias externas cuando las necesidades del servicio lo requieran.
- 7. Las demás que les sean asignadas por autoridad competente, de acuerdo con el área de desempeño y la naturaleza del empleo.





MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA
ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT 890 980 049 - 3

La presente constancia se expide en la Alcaldía de Puerto Berrío, Antioquia el día 18 de noviembre de 2019, a solicitud verbal del interesado.

Cordialmente,

ROSA EDITH RÚA BENJUMEA
jefepersonal@puertoberrío-antioquia.gov.co
Teléfono: 8334326

Transcribió: Luz Emilia Atehortúa Jaramillo



NUEVA EPS S.A

Certifica...

36 - 0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos Cotizante Cabeza de Familia...			
CC 1039687222 DORIS JALID YARCE ROJAS			
Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A			
Fecha Afiliación	16/01/2024	Estado Cotizante	ACTIVO
Fecha Ultimo Periodo Cotizado.	01/03/2026	Causal	
Fecha Cancelación.	00/00/0000		

Beneficiarios

La presente certificación se expide el día 7 de Abril de 2026 a solicitud del interesado.

Observaciones

LIDI YANERIS RODRIGUEZ MURILLO
ASESOR DE SERVICIO AL CLIENTE



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT. 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

DORIS JALID YARCE ROJAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.039.687.222**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 6 de Abril del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE: YARCE ROJAS DORIS JALID
IDENTIFICACIÓN: CC 1039687222
INICIO VIGENCIA: 01/10/2025
TIPO DE TRABAJADOR: Dependiente
SEDE: PRINCIPAL
CLASE: 1
TASA: 0,522
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO DEL TRABAJADOR: 1701001

DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO DEL TRABAJADOR: Actividades de administración empresarial, incluye la supervisión, la gestión de otras unidades de la misma compañía o empresa; la planificación estratégica u organizativa, la toma de decisiones y el (Decreto 768 de 2022)

DATOS CONTRATANTE

RAZÓN SOCIAL: ESPECIALISTAS DE LA SALUD IPS COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO
CC /NIT: NI 901649063
CONTRATO: 1198090
ESTADO ACTUAL CONTRATO: VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL DE LA EMPRESA: 2862101

DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de la práctica médica, sin internación, incluye consulta y tratamiento médico general y especializado realizada por médicos generales, especialistas y cirujanos; los servicios de consu (Decreto 768 de 2022)

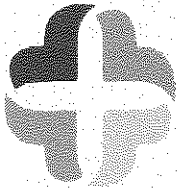
La presente se expide a los 06 días del mes de abril del año 2026.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 6014010447 en Bogotá.

Cordialmente,

Gerente de Servicio

Colmena Seguros



Salud Integral Preventiva IPS

NIT 901187413-1

SEDE PRINCIPAL
Cra 5 # 48-03 Barrio el Hoyo
322 637 9091 604 833 0595
ipssaludintegralpreventiva@gmail.com

SEDE LABORAL
Calle 50 # 6-49 Barrio Centro
313 391 2173
laboralsaludintegralpreventiva@gmail.com

Puerto Berrio, Antioquia



N° 31.294

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL		
07 DÍA	04 MES	2026 AÑO	PUERTO BERRÍO (ANTIOQUIA, COLOMBIA)		
			EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE PRE-INGRESO		
			Ciudad		

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa		Empresa en misión	
PARTICULARES 2025		ESE HOSPITAL OCTAVIO OLIVARES	
CIU (Actividad Económica) del empleador:			

SIN REGISTRAR

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

Apellidos y Nombres		Género	Edad	Documento de Identificación	
YARCE ROJAS DORIS JALID		FEMENINO	36 AÑOS 11 MESES 7 DÍAS	CC	1039687222
Cargo				Tipo	Número

PROMOTORA

EPS	AFP	ARL
NO REFIERE	NO REFIERE	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *APTA MEDICAMENTE PARA EL CARGO*

N/A NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	✓	GLICEMIA AYUNAS (OCUPACIONAL)	✓
EXAMEN OCUPACIONAL ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	✓	PERFIL LIPÍDICO (OCUPACIONAL)	✓
AUDIOMETRÍA	✓	VISIONOMETRIA	✓
ESPIROMETRÍA SIMPLE LABORAL	✓	HEMOGRAMA COMPLETO TIPO IV	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	OTROS : MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EVITAR INFECCIONES DEL ENTORNO	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

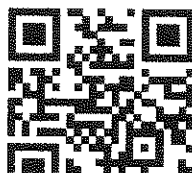
SE ENTREGA AL TRABAJADOR LA INFORMACIÓN DE LOS RESULTADOS, PRUEBA O VALORACIONES COMPLEMENTARIAS OCUPACIONALES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Aspirante o Trabajador

Carmanis Castañon
ESP SSS



Doris Rojas

Firma:

Firma:



Educación

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Salud

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaría de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica Doris Jalid Yarce Rojas CC 1039687222 de Puerto Berrio

Realizó y aprobó el Curso en Humanización en la Prestación de Servicios de Salud con un total de 48 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2026-04-06
Fecha de vencimiento: 2028-04-06



FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificación en la página
www.fundacionnuestraseñoradelaesperanza.com.co

Sol Covalada

ING. SOLANILY COVALEDA
Representante Legal

W. Bravo Obando

DEIBNE STEFANUS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
Nº 3206
Docente.

Rosa Guzman

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Educación



FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Salud

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica Doris Jalid Yarce Rojas CC 1039687222 de Puerto Berrio

Realizó y aprobó el Curso en Primeros Auxilios Básico
con un total de 60 Horas.

Fecha de emisión: 2026-04-06
Fecha de vencimiento: 2028-04-06

Verificación:



www.fundacionnuestraseñoradelaesperanza.com.co

Sol Covalada

ING. SOLANLY COVALEDA
Representante Legal

Deiby Stevens Bravo Obando

DEIBY STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
Nº 3206
Docente.

Rosa Guzman

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



Educación



FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

Salud

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

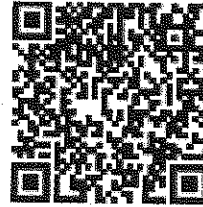
NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica Doris Jalid Yarce Rojas CC 1039687222 de Puerto Berrio

Realizó y aprobó el Curso para Promotor de la Salud
con un total de 80 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2026-04-06
Fecha de vencimiento: 2028-04-06



FUNDACIÓN NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la página
www.fundacionnuestraseñoradelesperanza.com.co

ING. SOLANILY COVALEDA
Representante Legal

DEIBY STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
Nº 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

MEDICENTER EDUCACIÓN VIRTUAL S.A.S

NIT 901.704.533-4

CERTIFICA QUE

DORIS JALID YARCE ROJAS

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1039687222

Asistió al Curso Básico

SEGURIDAD DEL PACIENTE

Con una intensidad horaria de 45 horas.

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 28 DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DEL 2025. LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE EL MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.



Luisa Fernanda Cerquera Ortiz
Gerente



VERIFICACIÓN

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA DE 1 AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA
O 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA
PARA EL PERSONAL DE LA SALUD